

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору МБОУ СШ № 52 имени Героя  
Российской Федерации Шишкова А.В.  
А.В.Чечукову  
гражданина (нки) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
зарегистрированного(ой) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
конт.тел. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу Вас принять в   1   класс мою дочь (моего сына) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)  
\_\_\_\_\_ (дата рождения), \_\_\_\_\_ (место рождения)  
проживающую(его) по адресу: г. Ульяновск,  
\_\_\_\_\_  
зарегистрированную(ого) по адресу: г. Ульяновск,  
\_\_\_\_\_  
и организовать обучение на русском языке.

Сведения о родителях (законных представителях):

**МАТЬ**

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

**ОТЕЦ**

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

Наличие права на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление в школу

(вид права и основание)

Потребность в обучении по адаптированной программе:  
(имеется/неимеется) \_\_\_\_\_

(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)

На обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе согласен (на) \_\_\_\_\_  
(подпись)

Потребность в создании специальных условий для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребёнка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации  
(имеется/не имеется) \_\_\_\_\_

(указать необходимые специальные условия)

С уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной

деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ СШ № 52 имени Героя РФ Шишкова А.В. ознакомлен (а).

В соответствии с нормами Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, необходимых для процедуры зачисления, защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов моего ребенка, а также для исполнения договора на обучение моего сына (дочери), стороной которого я являюсь.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Права и обязанности обучающегося вступают в силу с момента его зачисления в МБОУ СШ № 52 имени Героя РФ Шишкова А.В..

Заявителем предоставлены следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания;
- документ, подтверждающий наличие льготы (при наличии);
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).
- другие документы (перечислить):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата, время \_\_\_\_\_

Подпись специалиста ОУ \_\_\_\_\_